



Stichting Transmurale Zorg Den Haag en omstreken

juni 2018
Willeke Glas
Projectleider Vitaal Thuis

Notitie

Transmurale Zorgbrug regio Haaglanden

37% Minder sterfte onder kwetsbare ouderen binnen een maand na ontslag uit het ziekenhuis. Uit onderzoek in het AMC blijkt dat dit haalbaar is met inzet van een transmurale zorgbrug¹.

Vanuit de ambitie om dit ook in de regio Haaglanden te realiseren, is contact gezocht met zorgverzekeraar CZ. CZ heeft toegezegd dat er mogelijkheden zijn om een pilot te ondersteunen, maar dat hiervoor gebruik moet worden gemaakt van een bewezen effectief model.

Hieronder worden varianten van het landelijk geaccepteerde model voor de Transmurale Zorgbrug besproken. Ook is aandacht voor de business case en de inpassing in bekostiging voor de verschillende partijen.

Amsterdams model (ontwikkeld vanaf 2010)

Op de SEH of op de klinische afdeling worden ouderen gescreend op kwetsbaarheid door een vragenlijst (bijvoorbeeld ISAR-HP). Kwetsbare ouderen worden vervolgens geriatrisch in kaart gebracht door de klinisch geriatr of door een verpleegkundig specialist. Er wordt met de patiënt en mantelzorgers een zorgplan opgesteld. De wijkverpleegkundige komt op bezoek in het ziekenhuis en maakt kennis met de oudere, mantelzorgers en ontvangt het zorgplan. Na ontslag komt de wijkverpleegkundige op huisbezoek bij de oudere en heeft daarbij onder andere aandacht voor het herstel, de medicatie en de mantelzorgers. In bijlage 1 is het stroomschema van het Amsterdamse model terug te vinden.

Naar het Amsterdams model is tijdens en na de ontwikkeling onderzoek gedaan in het kader van het Nationaal Programma Ouderenzorg.

Helmond (vanaf 2016)

In Helmond is met subsidie van ZonMW het Amsterdamse model van de Transmurale Zorgbrug ingevoerd. Er zijn afspraken gemaakt met 3 zorgaanbieders die lid zijn van de transmurale organisatie en die afspraken waar kunnen maken. De wijkverpleegkundige wordt ingeschakeld door de afdelingsverpleegkundige en het transferpunt regelt de verdere nazorg. Huisartsen worden geïnformeerd door de wijkverpleegkundige en nemen de kwetsbare oudere op in het zorgprogramma.

CZ garandeert in Helmond financiering van de huisbezoeken, ook na het bereiken van het budgetplafond door de zorgaanbieder.

¹ Hartel, L., Buurman, B.M.; Transmurale Zorgbrug Handleiding proactieve ziekenhuiszorg en structurele nazorg; AMC, UMCG en ZonMW; februari 2018

Rotterdam (vanaf 2017)

In Rotterdam is ook de keuze gemaakt voor het Amsterdamse model met subsidie van ZonMW voor een externe projectleider. Screenen op kwetsbaarheid gebeurt door verpleegkundigen op verschillende pilotafdelingen. Kwetsbare ouderen worden vervolgens gezien door de geriater of verpleegkundig specialist, alvorens te worden overgedragen aan de wijkverpleegkundige. Alle zorgorganisaties in het verzorgingsgebied van het IJsselland ziekenhuis doen mee. De wijkverpleegkundige wordt ingeschakeld door het transferbureau, net als de verdere nazorg. De huisarts wordt geïnformeerd door de wijkverpleegkundige en door de reguliere ontslagbrief.

Business case

Onderstaande tabel² geeft inzicht in de kosten van de Zorgbrug ten opzichte van reguliere zorg. Hieruit valt op te maken dat de Zorgbrug zoals die in andere regio's is ingevoerd vooral leidt tot besparingen in de VVT en in het ziekenhuis. Deze besparingen worden gerealiseerd door de kwetsbaarheid op tijd in kaart te brengen en goede (preventieve) zorg aan te bieden.

	Transmurale Zorgbrug	Reguliere zorg	Kostenverschil
Informele zorg	9.380	6.742	2.637
Begeleiding	708	317	391
Hulp bij het huishouden	1.287	1.285	1
Persoonlijke verzorging	2.289	3.999	-1.710
Wijkverpleging	1.240	2.096	-856
Huisartsenzorg	11	13	-2
Ziekenhuis	3.003	3.293	-290
Verzorgingshuis	925	1.114	-189
Verpleeghuis	2.895	4.606	-1.712
Totaal	21.738	23.465	-1.730

De totale kosten van het zorggebruik liggen bij de Transmurale Zorgbrug gemiddeld circa € 1.730 lager dan bij reguliere zorg.

Doordat zowel de kosten als de baten van de Zorgbrug onder de ZVW vallen, is het mogelijk om met de zorgverzekeraar afspraken te maken over de implementatiekosten van de Zorgbrug.

² Bron: Soeters, M., Verhoeks, G.; Analyse belemmeringen structurele bekostiging vier NPO-projecten, ZorgmarktAdvies in opdracht van ZonMW, 23-6-2016

Betrokken partijen

In de genoemde transmurale zorgbruggen is de keuze gemaakt om samen te werken met enkele of alle zorgorganisaties in een regio. Ook is telkens één ziekenhuis als uitgangspunt genomen, waar de Zorgbrug afdelingsgewijs wordt ingevoerd.

De huisartsen in de genoemde regio's doen niet actief mee aan de zorgbrug. Voor huisartsen die een zorgprogramma kwetsbare ouderen hebben, is inclusie in een zorgbrug wel een indicatie dat de oudere ook in het zorgprogramma geïnccludeerd kan worden.

Voor de VVT-organisaties is de Transmurale Zorgbrug een investering in tijd. Een voorwaarde is dat de wijkverpleegkundige tijd krijgt om de bezoeken in het ziekenhuis en thuis af te leggen. Dit kan gedeclareerd worden uit het S2 segment in de zorgverzekeringswet.

In het kader van de schaarste in de wijkverpleging, zowel qua geld als qua mensen, is het interessant om in de businesscase te zien dat deze investering zeer rendabel is. Hoewel van de VVT de grootste investering wordt gevraagd, is het verwachte voordeel ook juist in deze sector erg groot.

Aanbevelingen

Aan de hand van deze ervaringen in andere regio's, is ons advies om ook in de regio Haaglanden te starten met een Transmurale Zorgbrug tussen ziekenhuis en wijkverpleegkundige. Dit kan goed vanuit het Hagaziekenhuis gestart worden, waarna het HMC op termijn al dan niet de werkwijze overneemt.

De eerste stap is om de ambitie tot een Transmurale Zorgbrug gezamenlijk uit te spreken. Vervolgens kan een plan van aanpak worden gemaakt en ingediend bij de zorgverzekeraar, waarbij gelet moet worden op de volgende punten:

- Op welke afdelingen wordt gestart met de zorgbrug?
- Wie betreft de wijkverpleegkundige (afdelingsverpleging of transferpunt?)
- Welke VVT-organisaties doen mee?
- Zijn de wijkverpleegkundigen voldoende geschoold (niveau 5 + specialisatie in ouderenzorg?)
- Welke rol hebben de huisartsen?
- Wat zijn de randvoorwaarden om de pilot te laten slagen?
- Hoe wordt de pilot geëvalueerd?
- Hoe bereiden de partijen zich voor op de uitrol naar andere afdelingen en organisaties in de regio?

Schematische weergave Transmurale Zorgbrug

